

# 記入例

様式第1号（第7関係）

長野市介護予防クラブ支援事業補助金交付申請書

未記入で提出  
内容を確認します

年 月 日

（宛先）長野市長

団体名 **みどり町はつらつクラブ**  
代表者住所 〒 **380-8512**  
**長野市大字鶴賀緑町1613**  
代表者氏名 **元気 保男**  
連絡先（電話） **200-7800**

長野市介護予防クラブ支援事業を下記のとおり実施したいので、補助金

未記入で提出  
収支予算書を確認します

円を交付してください。

記

- 事業の目的 **緑町地区の高齢者が、体操や交流をしながら、健康でいきいきと過ごせるようになること**
- 事業の内容

|              |   |
|--------------|---|
| 実施日時         | 毎週 <b>木曜日 10時00分 ~ 11時30分</b>   |
| 1回のプログラム（時間） | <b>10:00~10:40 はつらつ体操<br/>10:40~10:50 休憩<br/>10:50~11:30 脳トレ・レクリエーション<br/>（ボール運動、口腔体操、歌、カードゲームなど）</b> |
| 実施場所         | <b>みどり町公民館</b>  |
| 実施回数         | <b>〇年 4月 ~ 〇年 3月 48回（祝日、お盆、年末年始は休み）</b>   |
| 65歳以上の参加実人数  | <b>17</b> 人   |

3 事業の完了予定年月日

**令和〇年3月25日**

申請日以降の実施予定月  
（予定回数）について記入

3 関係書類

年度内の最終実施日を記入

参加予定の人数を記入

(1) 収支予算書

(2) その他市長が必要と認める書類